

(19) REPUBLIQUE FRANCAISE
INSTITUT NATIONAL
DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE
PARIS

(11) N° de publication :
(A n'utiliser que pour
le classement et les
commandes de reproduction).

2.208.959

(21) N° d'enregistrement national
(A utiliser pour les paiements d'annuités,
les demandes de copies officielles et toutes
autres correspondances avec l'I.N.P.I.)

72.43024

DEMANDE DE BREVET D'INVENTION

1^{re} PUBLICATION

(22) Date de dépôt 4 décembre 1972, à 15 h 15 mn.

(41) Date de la mise à la disposition du public de la demande..... B.O.P.I. — «Listes» n. 26 du 28-6-1974.

(51) Classification internationale (Int. Cl.) C 09 j 3/00//A 61 b 19/00.

(71) Déposant : VSESOJUZNY NAUCHNO-ISSLEDOVATELSKY I ISPYTATELNY INSTITUT MEDITSINSKOI TEKHNIKI, résidant en U.R.S.S.

(73) Titulaire : *Idem* (71)

(74) Mandataire : Cabinet Z. Weinstein.

(54) Colle médicale.

(72) Invention de : A.B. Davydov, A.Y. Akimova, V.V. Korshak, N.N. Trofimov, V.S. Etlis, A.A. Vishnevsky et V.R. Belkin.

(33) (32) (31) Priorité conventionnelle :

La présente invention concerne une composition nouvelle de colle médicale.

La colle proposée est utilisée pour la réunion de divers tissus mous de l'organisme pendant les opérations chirurgicales. En fonction 5 de la grandeur de la plaie à traiter on peut utiliser la colle soit indépendamment, soit en combinaison avec une suture ou une auto-greffe

La colle de l'invention peut aussi être utilisée dans les domaines suivants : dans la chirurgie des organes de la respiration - pour l'affermissement supplémentaire du moignon de la bronche 10 après une suture manuelle ou mécanique, pour la fermeture de la plaie du parenchyme pulmonaire (à l'état pur ou en combinaison avec un lambeau de plèvre), pour la fermeture plus hermétique et l'affermissement de l'anastomose de l'arbre trachéo-bronchique, pour la fermeture de l'insuffisance du moignon de la bronche et de la 15 fistule bronchique ; dans la chirurgie cardio-vasculaire pour la fermeture hermétique des sutures du cœur et des vaisseaux pendant les opérations avec utilisation de la circulation artificielle du sang, de même que pour l'arrêt de l'hémorragie parenchymatique liée à l'emploi de l'héparine dans la chirurgie des voies biliaires et du foie 20 pour la fermeture des surfaces des plaies du foie, pour la fermeture hermétique des sutures des canaux biliaires ; dans l'urologie opératoire pour le collage de la plaie après la résection du pôle du rein, pour le collage des sections néphrotiques du bassinet, pour le collage des sections de l'urètre, pour la fermeture hermétique 25 des sutures pendant la fermeture des plaies de la vessie urinaire. ; dans la chirurgie des organes de digestion - pour la fermeture plus hermétique et l'affermissement des anastomoses intra-intestinales, oesophagiennes -gastriques, oesophagiennes - intestinales, etc.; dans l'ophtalmochirurgie - lors de la fermeture 30 des plaies de la cornée et lors de l'opération de transplantation par couche de la cornée ; dans la neuro-chirurgie - lors de la fermeture des plaies de la dure-mère.

On connaît déjà bien une colle médicale de composition suivante (pourcentages en poids): éthyl - ~~acrylate~~ - cyanacrylate 92 à 80 ; 35 polyvinylacétate (à poids moléculaire de 15000 à 20000) 8 à 20.

Pour préparer cette colle connue il faut dissoudre préalable-

ment le polyvinylacétate dans le chlorure d'éthyle et introduire la solution obtenue dans l'éthylcyanacrylate. On élimine le chlorure d'éthyle par pompage de la composition au-dessus du pentoxyde de phosphore.

5 Les inconvénients d'une telle colle sont les suivants : fragilité de la pellicule collante, due à l'emploi, en qualité de base, de l'éthyl- α -cyanacrylate, et impossibilité d'appliquer la colle sur la surface de la plaie par pulvérisation, à cause de la polymérisation rapide de ladite colle à l'état finement dispersé.

10 En outre, l'absence de coloration rend difficile le contrôle de l'uniformité d'application de la colle et son identification sur les tissus à réunir. En ophtalmologie et en neuro-chirurgie, la 15 stabilité du collage des tissus à réunir au moyen de ladite colle est, dans beaucoup de cas insuffisante. Cela réduit le domaine de son utilisation.

Le but de la présente invention est d'éliminer les inconvénients mentionnés ci-dessus.

20 A cet effet, les auteurs de la présente invention proposent une composition de colle assurant la stabilité et l'élasticité de la pellicule collante, favorisant la cicatrisation des plaies et permettant de contrôler la zone d'application de la colle et de créer une pellicule collante d'épaisseur uniforme.

25 Ces problèmes sont résolus du fait qu'une colle médicale du type à base de α -cyanacrylate et d'un plastifiant, comprend, selon l'invention, les composants suivants (% en poids) :

ethoxyéthyl- α -cyanacrylate 96,95-84,9
 éthers polyvinylbutyliques, à
 viscosité caractéristique de 10 à
 30 15 (g/cm³)⁻¹ 3-15
colorant gras vert à l'anthraquinone 0,02-0,10

De préférence, la composition de la colle proposée à la composition suivante :

35 éthoxyéthyl- α -cyanacrylate 94,18
 éthers polyvinylbutyliques
 à viscosité caractéristique de 10 (g/cm³)⁻¹ 5,80
 colorant gras vert à l'anthraquinone 0,02

La fabrication de la colle décrite s'effectue de la manière suivante.

Les composants de départ, c'est-à-dire l'éthoxyéthyl - α - cyanacrylate, les éthers polyvinylbutyliques à viscosité caractéristique de 10 à 15 (g/cm^3)⁻¹ et le colorant gras vert à l'anthraquinone sont mélangés dans une atmosphère de gaz inerte sec (azote, argon, etc). Si les éthers polyvinylbutyliques contiennent des impuretés volatiles, on les élimine par chauffage jusqu'à 50-60°C sous une pression résiduelle de 1 mm. de Hg. Après le mélange des 10 composants initiaux, le récipient dans lequel s'effectue la fabrication de la composition est fermé hermétiquement et maintenu 3 heures dans un appareil vibrateur mécanique. La colle fabriquée est conditionnée en doses de 1 ml dans des ampoules en polyéthylène d'une capacité de 1,5 à 2 ml, qu'on ferme hermétiquement ou qu'on 15 soude. La colle est stockée à une température de 0 à 4°C. Le délai d'utilisation est de 6 mois.

Lors de l'utilisation on applique la colle sur la surface de la plaie directement à partir de l'ampoule (on perce préalablement l'ampoule à l'aide d'une aiguille stérile) ou à l'aide de diverses 20 baguettes, spatules et pinceaux en matières polymères synthétiques. On peut aussi appliquer la colle à l'aide d'instruments spéciaux et de pulvérisateurs.

Avant l'application de la colle il faut sécher au maximum les surfaces à réunir à l'aide d'un tampon de gaze, puis avec 25 un tampon imbibé d'alcool et d'éther.

La colle médicale proposée a été essayée dans les cliniques sur 150 malades, pour la fermeture de la couche de la vésicule biliaire, pour l'affermissement du moignon du canal cystique (15 malades). Dans ce cas, la colle a été appliquée directement à 30 partir de l'ampoule. On n'a pas observé de complications.

Pour les blessures pénétrantes du globe oculaire et pour la fixation du transplant lors de la transplantation par couche de la cornée (15 malades), on a appliqué la colle à l'aide d'un capillaire en polyéthylène. Dans aucun cas on n'a observé d'exfoliation. La 35 guérison des plaies s'est effectuée sans complications.

La colle a été essayée lors des opérations du poumon en relation avec la tuberculose, pour fermer hermétiquement les

déchirures du parenchyme pulmonaire, pour une fermeture plus hermétique des sutures mécaniques, du plastique musculaire du moignon de la bronche principale (18 malades).

5 Pour l'application de la colle on a utilisé soit des instruments spéciaux, soit un pulvérisateur. Dans tous les cas on a obtenu une fermeture absolument hermétique de la jonction. Lors de l'utilisation de la colle pour la fermeture des défauts du parenchyme rénal, pour la fermeture plus hermétique des moignons des bronches principale et lobaire, pour la liquidation de fistules 10 bronchiques (15 malades), on a appliqué la colle par pulvérisation. On n'a pas observé de complications dans la période post-opératoire.

On a en outre essayé la colle dans les cas suivants : kératoplastie superficielle affermissante (10 malades); fixation de 15 kératotransplants lors de la transplantation partielle, par couches, de la cornée de sujets atteints de kératite récidivante herpétique et de ptérygion (6 malades); après traitement chirurgical pour le rétablissement de la chambre antérieure, la reposition et l'excision de l'iris, l'élimination des masses cataractées (4 malades). On a appliqué la colle à l'aide de baguettes et de spatules en matière 20 synthétique polymère. On n'a pas constaté d'effets secondaires ni de contre-indications. Dans tous les cas d'utilisation de la colle, la cicatrisation a eu lieu sans complications.

La nouvelle colle médicale proposée, par ses propriétés physico-mécaniques, physico-chimiques et médico-biologiques, présente 25 une série d'avantages par rapport à la composition de la colle connue. La pellicule collante se formant lors du collage des tissus d'un organisme vivant est douée d'une stabilité et d'une élasticité plus grandes.

30 L'introduction des éthers polyvinylbutyliques dans la composition de colle exerce une influence favorable sur le processus de cicatrisation. La coloration verte foncée de la colle permet de contrôler facilement la zone d'application de la colle, tandis qu'une application locale et dosée permet de créer une pellicule collante uniforme en épaisseur.

35 Contrairement à la colle connue, la colle proposée peut être appliquée sur les surfaces à coller par pulvérisation. En outre, la colle polymérisée peut facilement être éliminée des appareils,

outils et gants chirurgicaux à l'aide de dissolvants facilement disponibles (alcool et acétone). tandis que la colle traditionnelle polymérisée ne se dissout entièrement que dans le nitrométhane et le diméthylsulfoxyde.

5 Pour une meilleure compréhension de la présente invention plusieurs exemples non limitatifs de composition de la colle médicale conforme à l'invention sont décrits ci-après.

Exemple 1.

Colle médicale de composition suivante (% en poids).

10	éthoxyéthyl - α -cyanacrylate	94,18
	éther polyvinylbutylique à viscosité caractéristique de 10 (g/cm ³) ⁻¹	5,80
	colorant gras vert à l'anthraquinone	0,02

15 Avant d'introduire l'éther polyvinylbutylique et le colorant dans la composition collante, on les sèche jusqu'à l'obtention d'un poids constant à la température de 60°C et sous une pression résiduelle de 1 mm. de Hg. La préparation de la composition collante s'effectue dans une atmosphère d'argon sec. L'éther polyvinylbutylique et le colorant dans les proportions indiquées sont introduits 20 dans un récipient en verre, où on verse aussi l'éthoxyéthyl - ~~α~~ -cyanacrylate. On ferme le récipient hermétiquement à l'aide d'un bouchon en polyéthylène qu'on recouvre de paraffine, et on le place sur un appareil de vibration mécanique. Après 4 heures se forme une masse homogène de couleur bleue-vert foncé. Le conditionnement de la colle à raison de 1 ml dans des ampoules en polyéthylène fermées hermétiquement s'effectue dans une atmosphère d'argon 25 sec.

30 Les ampoules contenant la colle sont placées dans des éprouvettes en verre à silicagel indicateur, qu'on ferme hermétiquement à l'aide de bouchons en polyéthylène.

Exemple 2.

Colle médicale de composition suivante (% en poids):

35	éthoxyéthyl - α -cyanacrylate	96,95
	éther polyvinylbutylique à viscosité caractéristique de 10 (g/cm ³) ⁻¹	3
	colorant gras vert à l'anthraquinone	0,05

Pour préparer la colle médicale, on introduit (en atmosphère d'azote sec) 387,8 g d'éthoxyéthyl- α -cyanacrylate dans un ballon muni d'un agitateur mécanique. Tout en mélangeant sans cesse, on verse goutte à goutte dans le ballon contenant l'éthoxyéthyl- α -cyanacrylate, 12g d'éther polyvinylbutylique à viscosité caractéristique de 10 (g/cm^3)⁻¹ et on ajoute 0,20g de colorant gras vert à l'anthraquinone, séché jusqu'à l'obtention d'un poids constant. Après la formation d'une masse homogène on cesse de mélanger. Le conditionnement de la colle s'effectue d'une manière analogue à l'exemple 1.

Exemple 3.

colle médicale de composition suivante (%en poids):

éthoxyéthyl - α -cyanacrylate	84,9
éther polyvinylbutylique à viscosité caractéristique de 15 (g/cm^3) ⁻¹	15
colorant gras vert à l'anthraquinone	0,1

On prépare la colle d'une manière analogue à l'exemple 2. Pendant le conditionnement de la colle on mélange périodiquement la composition collante pour éviter l'exfoliation de celle-ci.

Avant d'utiliser la colle il faut agiter l'ampoule la contenant.

Bien entendu, l'invention n'est nullement limitée aux modes de réalisation décrits et représentés qui n'ont été donnés qu'à titre d'exemple. En particulier, elle comprend tous les moyens constituant des équivalents techniques des moyens décrits ainsi que leurs combinaisons, si celles-ci sont exécutées suivant son esprit et mises en oeuvre dans le cadre des revendications qui suivent.

R E V E N D I C A T I O N S

1.- Colle médicale à base de - α -cyanacrylate et d'un plastifiant, caractérisée en ce qu'elle comprend les composants suivants (pourcentages pondéraux):

	éthoxyéthyl - α -cyanacrylate.....	96,95-84,9
5	éthers polyvinylbutyliques à viscosité caractéristiques de 10 à 15 (g/cm ³) ⁻¹	3 - 15
	colorant gras vert à l'anthraquinone.....	0,02 - 0,10
10	2.- Colle médicale suivant la revendication 1, caractérisée en ce qu'elle comprend les composants suivants, en pourcentage pondéraux:	
	éthoxyéthyl- α -cyanacrylate.....	94,18
	éthers polyvinylbutyliques à viscosité caractéristiques de 10 (g/cm ³) ⁻¹	5,80
	colorant gras vert à l'anthraquinone.....	0,02

15

Erratum

B.1. Brevet n° 72 43 024

Demande de brevet n°

N° de publication : 2 208 959

Classification internationale : C 09 J 3/00 ; A 61 B 19/00 ;

ERRATUM

Nom du 1er inventeur erroné,

au lieu de : A.B. DAVIDOV

il faut lire : A.B. DAVYDOV